

## FICHA CADASTRAL DO GRUPO FAMILIAR

### 1-IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE *(Pessoa que constará como titular na matrícula)*

#### 1.1-NOME

I	R	E	N	E	S	B	A	R	B	O	S	A	D	E	L	I	M
A		D	E		S	O	U	Z	A								

#### 1.2-DOCUMENTOS

Nº RG E ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:	4	7	4	1	2	0	6	-	4								
Nº CPF:	6	7	3	0	4	0	0	1	9	-	6	8					
DATA DE NASCIMENTO:	0	1	1	0	1	3	4	1									
IDADE:	8	1															

#### 1.3-ESTADO CIVIL

( ) CASADO(A)	( ) SOLTEIRO(A)	( ) UNIÃO ESTÁVEL	( ) DIVORCIADO OU SEPARADO JUDICIALMENTE
---------------	-----------------	----------------------	---------------------------------------------------

Se casado ou possui união estável, informar os dados do(a) parceiro(a):

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

V	I	V	V	A													

DOCUMENTOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

Nº RG E ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:																	
Nº CPF:																	
DATA DE NASCIMENTO:																	
IDADE:																	

### 2-IMÓVEL OBJETO DE REGULARIZAÇÃO

#### 2.1-ENDEREÇO

RUA:	R		S	A	N	T	O	S		D	U	M	O	N			
	T																
Nº:	1	7	7														
BAIRRO:	V	I	L	A		B	E	N	T	O							
CEP:	8	6	9	6	0	0	0										
CIDADE:	B	A	R	B	O	S		F	E	R	A	Z					
QUADRA:	3	6															
LOTE:	0	4	-	R	E	M											

#### 2.2-FINALIDADE

RESIDENCIAL (X)	COMERCIAL ( )
	CNPJ:

### 2.3-IDADE DA POSSE

TEMPO QUE POSSUI/RESIDE NO IMÓVEL	( ) Até 01 ano	( ) Até 03 anos	(X) Mais que 05 anos
--------------------------------------	-------------------	--------------------	-------------------------

### 2.4-OUTRAS INFORMAÇÕES

POSSUI CADASTRO IMOBILIÁRIO EM SEU NOME?	(X)SIM ( ) NÃO ( ) ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
FAZ O RECOLHIMENTO DO IPTU DO IMÓVEL?	(X)SIM ( ) NÃO
POSSUI FATURA DA COPEL OU SANEPAR EM SEU NOME?	(X)SIM ( ) NÃO ( ) ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
POSSUI OUTRO IMÓVEL?	( )SIM (X) NÃO MATRÍCULA Nº:

### 3-SITUAÇÃO PROFISSIONAL

PROFISSÃO:	A	P	O	S	E	N	T	A	D	A										
VÍNCULO CONTRATUAL:																				
RENDA MENSAL:	R	\$	2	4	0	0	,	0	0											

### 4-QUADRO FAMILIAR

QUANTIDADE DE PESSOAS QUE RESIDEM NO IMÓVEL:	1																			
QUANTIDADE DE PESSOAS QUE CONTRIBUEM COM A RENDA	1																			
RENDA FAMILIAR: (Soma das contribuições dividido pela quantidade de pessoas residentes no imóvel):	2	4	0	0	,	0	0													

### 5-DADOS SOCIAIS

POSSUI CADASTRO EM ALGUM PROGRAMA SOCIAL?	( )SIM (X) NÃO ( ) ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
ESTÁ INSCRITO NO CADÚNICO?	( )SIM (X) NÃO Nº NIS:
EXISTE PESSOA COM DEFICIÊNCIA NA FAMÍLIA?	( )SIM (X) NÃO SE SIM, QUAL DEFICIÊNCIA?

### 6-DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

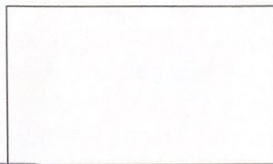


DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, Lei nº 1.060/1950 (Estabelece normas para concessão de assistência judiciária aos necessitados) e art. 98 e seguintes da Lei nº 13.105/2015 (Código de Processo Civil).

Barbosa Ferraz – PR, 01 de novembro de 2022.

Isrene Barbosa Lima de Sá  
(assinatura igual ao do documento com foto)

Caso, a pessoa não saiba assinar:



Testemunha 1

Nome: Gabriel Bauer  
CPF: 160.112.668-30

Testemunha 2

Nome: Carlos Alberto Valentin Valentin  
CPF: 114.424.292-40

Relação de documentos que deverão ser anexados à esta declaração:

1. Cópia de um documento oficial com foto (RG, CPF, CNH) (Se pessoa jurídica, cópia do ato constitutivo);
2. Certidão de casamento ou declaração de união estável, quando for o caso;
3. Comprovante de endereço emitido pela SANEPAR, COPEL, COMPANHIA DE INTERNET OU TELEFONE em nome do(a) Requerente;
4. Extrato de pagamento de IPTU dos últimos 05 (cinco) anos;
5. Qualquer outro documento hábil que comprove a posse, quando houver;
6. Comprovante de renda ou comprovante de inscrição no CADÚNICO.